

Formulaire T (Déclaration relative aux trusts)

Notre référence Viseca: _____

Partenaire contractant

Entreprise	_____	Rue/numéro	_____
	_____	NPA/localité	_____
		Pays	_____

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) qu'il(s) est/sont trustee(s) ou membre(s) de l'organe suprême de contrôle d'une société sous-jacente à un trust, dont le nom/la raison sociale est:

et qu'à ce titre, il(s) communique(nt) à la banque/l'émettrice – au meilleur de sa connaissance – les informations suivantes:

Informations sur le trust (cocher les deux cases appropriées):

Nature du trust et revocabilité

☐ Trust discrétionnaire ou ☐ Trust non discrétionnaire

☐ Trust révocable ou ☐ Trust irrévocable

Informations concernant le(s) settlor(s) (effectif(s), non fiduciaire(s) du trust (particulier(s) ou société (s):

(nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile / date de décès, si décédé)

S'il s'agit d'un trust révocable: le settlor a-t-il le droit de révoquer le trust?

☐ Oui ☐ Non

Si le trust résulte de la restructuration d'un trust préexistante (re-settlement) ou de la fusion de trusts préexistantes (merger), il y a lieu de communiquer les informations suivantes concernant le(s) settlor(s) effectif(s) du/des trust(s) préexistante(s)
 (nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile / date de décès, si décédé) :

Informations concernant le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) à la date de signature du présent formulaire:

(nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile)

Le(s) bénéficiaire(s) a-t-il/ont-ils un droit inconditionnel à des distributions?

☐ Oui ☐ Non

et, outre le(s) bénéficiaire(s) désigné(s) ou s'il n'a pas été désigné de bénéficiaire(s) déterminé(s), concernant le(s) groupe(s) de bénéficiaires (p. ex. descendants du settlor) connu(s) à la date de signature du présent formulaire:

Informations concernant le(s) protector(s) et les tiers au bénéfice d'un pouvoir de révocation du trust (s'il s'agit d'un trust révocable) ou qui ont le droit de désigner un nouveau trustee

Informations concernant le(s) protector(s) (nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile):

S'il s'agit d'un trust révocable: le protector a-t-il le droit de révoquer le trust? ☐ Oui ☐ Non

Informations concernant les autres personnes (nom(s) / prénom(s) / date de naissance / nationalité / adresse de domicile):

S'il s'agit d'un trust révocable: ce(s) tiers a-t-il/ont-ils le droit de révoquer le trust? ☐ Oui ☐ Non

L'entreprise s'engage à communiquer spontanément toute modification à la banque/à l'émettrice de cartes de crédit. Le fait de remplir intentionnellement le présent formulaire de manière erronée est punissable (art. 251 du Code pénal suisse, faux dans les titres; peine encourue: peine privative de liberté de cinq ans au plus ou peine pécuniaire).

Lieu et date

Lieu et date

Signature autorisée du partenaire contractuel
(collective si nécessaire)

Signature autorisée du partenaire contractuel
(collective si nécessaire)

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

Prénom et nom en caractères d'imprimerie

**Veillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé par courrier postal à
l'adresse suivante: Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.**